In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucratif use. Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: facadm16@gmail.com

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.





1

UULNA. Cours pour les étudiants de la première année de médecine 2015-2016. Dr MIHOUB

ULNA

- **I. DEFINITION**: C'est l'os postéro-médial de l'avant-bras. Os long, pair et asymétrique, il forme avec le radius le squelette de l'avant-bras.
- **II. SITUATION**: il s'articule :
 - en haut avec la trochlée de l'humérus par l'incisure trochléaire.
 - en haut et en dehors avec le radius par l'incisure radiale
 - en bas et en dehors avec le radius par la circonférence articulaire ulnaire
 - en bas avec un ligament intra-articulaire (ligament triangulaire : fibrocartilage) qui s'articule lui-même avec le carpe.
- III. MISE EN PLACE : Grosse extrémité en haut, la concavité de cette extrémité en avant, la pointe de la petite extrémité en dedans.

IV. DESCRIPTION:

L'ulna présente à décrire: une diaphyse et deux épiphyses (proximale et distale).

- 1. La diaphyse : Os triangulaire à la coupe au 1/3 moyen de sa diaphyse. On lui décrit:
 - 3 faces : face antérieure, face postérieure, face médiale
 - 3 bords : bord interosseux, bord postérieur, bord antérieur
- a) La face antérieure : orientée légèrement en avant et en dehors. Elle présente :
- Une excavation dans ses ³/₄ supérieurs.
- Le foramen nourricier.
- Des rugosités à sa partie inférieure.
- b) *La face postérieure (dorsale):* orientée légèrement en arrière et en dehors. Elle est divisée par une crête longitudinale en deux champs d'insertion musculaires:
- Un champ latéral.
- Un champ médial.
- c) La face médiale : excavée en haut.
- d) Bord antérieur: arrondi.
- e) *Bord latéral ou interosseux*: mince et tranchant donne insertion à la membrane interosseuse. Il présente deux branches de bifurcation supérieure, délimitant la fosse supinatrice.
 - La branche postérieure de bifurcation porte le nom de crête supinatrice.
- f) Bord dorsal (postérieur) : appelé crête ulnaire, en forme de S allongé, il se bifurque à son extrémité supérieure en deux crêtes.

facadm16@gmail.com

2

UULNA. Cours pour les étudiants de la première année de médecine 2015-2016. Dr MIHOUB

- **2.** *Epiphyse proximale* : constituée de deux saillies osseuses délimitant entre elles l'incisure trochléaire.
- a) L'olécrane (la saillie verticale): présente 06 faces :
- Une face antérieure : lisse, articulaire, appartient à l'incisure trochléaire divisée en deux versants concave par une crête verticale.
- Une face dorsale: triangulaire à base supérieure.
- Une face supérieure : forme le bec olécranien.
- Une face médiale et latérale: d'insertion ligamentaire.
- b) Le processus coronoïde (saillie horizontale) : en forme de pyramide quadrangulaire avec quatre faces et un sommet :
- Une face supérieure : lisse, articulaire, appartient à l'incisure trochléaire, divisée en deux versants par une crête sagittale mousse.
- Une face ventrale : porte la tubérosité ulnaire.
- Une face médiale : rugueuse d'insertion ligamentaire.
- Une face latérale : elle présente à sa partie supérieure une surface articulaire excavée, l'incisure radiale.
- 3. *Epiphyse distale* : constituée par la tête ulnaire et le processus styloïde.
- a) La tête ulnaire : articulaire, de forme cylindrique convexe latéralement, sa face inférieure est séparée du condyle carpien par le disque articulaire radio-ulnaire (ligament triangulaire).
- b) Le processus styloïde : prolongement médial, vertical, sous-cutané, séparé dorsalement de la tête par une gouttière pour le muscle extenseur ulnaire du carpe (cubital postérieur).

Sur le sommet se fixe le ligament latéral ulnaire du carpe.

V. REPERES PALPABLES:

- L'olécrane
- Le processus styloïde
- Le bord postérieur de haut en bas.

VI. INSERTIONS MUSCULAIRES:

- 1. Face antérieure :
 - Fléchisseur profond des doigts.
 - Carré pronateur.
- 2. Face postérieure :
 - Long abducteur du pouce.
 - Court extenseur du pouce.
 - Long extenseur du pouce.
 - Extenseur de l'index.
 - Ancône.
 - Extenseur ulnaire du carpe.
- 3. Face médiale:
 - Fléchisseur profond des doigts.

UULNA. Cours pour les étudiants de la première année de médecine 2015-2016. Dr MIHOUB

3

4. Bord antérieur :

- Fléchisseur profond des doigts.
- Carré pronateur.

5. Bord latéral:

• Ligament interosseux.

6. Bord postérieur :

- Fléchisseur profond des doigts.
- Fléchisseur ulnaire du carpe.
- Extenseur ulnaire du carpe.

7. Extrémité proximale :

- Fléchisseur ulnaire du carpe.
- Extenseur ulnaire du carpe.
- Brachial.
- Triceps brachial.
- Rond pronateur.
- Fléchisseur superficiel des doigts.
- Long fléchisseur du pouce.
- Fléchisseur profond des doigts.
- Supinateur.

8. Extrémité distale :

• Passage des tendons des muscles fléchisseur et extenseur ulnaires du carpe.

PATHOLOGIES:

- 1. Fracture de l'olécrane avec remontée de celle-ci en arrière de l'humérus.
- 2. Luxation entre ulna et humérus : contracture reflex très puissante des muscles de l'articulation du coude (triceps, biceps, brachial antérieur) qui rend impossible la réduction sans anesthésie.
- 3. Fracture de la diaphyse peut compromettre les mouvements de prono-supination.